E.2.IDENTIFICACIÓN CULTORES(AS) INDIVIDUALES

En esta sección agregue a aquellas personas que, si bien pueden insertarse en una comunidad cultora u otro tipo de comunidad, desarrolla su expresión de forma individual. Complete esta ficha cuantas veces sea necesario.

RUT * *Indique el RUT sin puntos y con guion, por ejemplo, 01234567-8*	13.841.838-3
NOMBRE COMPLETO*	Bernardita de Lourdes Castillo Lagos
FECHA DE NACIMIENTO* *dd-mm-aaaa*	24-05-1980
TELÉFONO CONTACTO*	999063158 + llamadas
TELÉFONO CONTACTO (OPCIONAL)	+56983102609
CORREO ELECTRÓNICO	bernarditadelourdes1980@gmail.com
SEXO*	[X] Mujer [ ] Hombre [ ] Intersexual [ ] Prefiero no responder

GÉNERO*	☐ Femenino ☐ Transfemenino ☐ No binario ☐ Prefiero no responder ☐ Masculino ☐ Transmasculino ☐ Otro ☐
¿PERTENECE A UN PUEBLO ORIGINARIO, TRIBAL O AFRODESCENDIENTE?	☐ Sí ☐ No
Responda las siguientes preguntas solo en caso de responder SÍ a la pregunta anterior	
SELECCIONE EL PUEBLO ORIGINARIO, TRIBAL O AFRODESCENDIENTE AL QUE PERTENECE	☐ Afrodescendiente ☐ Atacameño ☐ Mapuche ☐ Yagán ☐ Aymara ☐ Colla ☐ Mapuche-pehuenche ☐ Kawésqar ☐ Quechua ☐ Chango ☐ Mapuche-lafkenche ☐ Otro ☐ Diaguita ☐ Rapanui ☐ Mapuche-huilliche

UBICACIÓN DEL CULTOR O O LA CULTORA		
REGIÓN*	Del Maule	
PROVINCIA*	Linares	
COMUNA*	Retiro	
LOCALIDAD	Sector la granja	
DIRECCIÓN*	Calle*: Sitio S/N la granja	Número*:
ROL O FUNCIÓN EN EL DESARROLLO DEL ELEMENTO*	Cantora de campesina * Guitarra * Por la orilla -1 x 3re x 2 de	
ADJUNTAR LA(S) FOTOGRAFÍA (S) DEL(LA) CULTOR(A) INDIVIDUAL	Máximo 3 adjuntos	

**Este cuadro se puede llenar cuantas veces sea necesario con todas las personas cultoras del elemento*